

Il/la sottoscritto/a e-mail

cell. in servizio presso questo Istituto Comprensivo in qualità di DOCENTE ITI / ITD

presso SIC - SIM - SIT - SIS - SE CASELLE - SE BIGARELLO - SMS

CHIEDE

- 1) FERIE (Art. 13 e art. 19 CCNL 29/11/07)
- 2) FERIE (solo per I.T.I.) (Art. 13 c.9 CCNL 29/11/07)
- 2) FESTIVITA' SOPPRESSE (Art. 14 CCNL 29/11/07)
- 3) PERMESSO PER CONCORSI ED ESAMI (Art. 15 c. 1 e art. 19 c. 7 CCNL 29/11/07)
- 4) PERMESSO PER LUTTO (Art. 15 c. 1 e art. 19 c. 9 CCNL 29/11/07)
[coniuge, figlio/a, genitore, nonno/a, nipote (figlio di figlio), fratello/sorella, suocero/a, genero, nuora]
- 5) PERMESSO PER MOTIVI PERSONALI O FAMILIARI (Art. 15 c. 2 e art. 19 c. 7 CCNL 29/11/07)
- 6) PERMESSO PER MATRIMONIO (Art. 15 c. 3 e art. 19 c. 12 CCNL 29/11/07)
- 7) PERMESSO PREVISTO (Art. 15 c. 7 CCNL 29/11/07)
- 8) ASSENZA PER MALATTIA (Art. 17 e art. 19 CCNL 29/11/07)
- 9) ASPETTATIVA PER FAMIGLIA (Art. 18 c. 1 CCNL 29/11/07)
- 10) ASPETTATIVA PER STUDIO (Art. 18 c. 2 CCNL 29/11/07)
- 11) ASPETTATIVA PER DIVERSA ATTIVITA' LAVORATIVA (Art. 18 c. 3 CCNL 29/11/07)

DAL AL GIORNI

Motivo per punti (2) (4) (5) (7) (9) (10) (11)

ALLEGA / SI RISERVA DI PRESENTARE : Certificato medico

()

Domicilio o recapito

(12) **PERMESSO BREVE** (Art. 16 CCNL 29/11/07)

DALLE ORE ALLE ORE N. ORE DEL GIORNO

() Motivo

Il sottoscritto si impegna a recuperare le ore non prestate, in giorni ed orari da concordare con la S.V. secondo le esigenze del servizio ed esonera l'Amministrazione da qualsiasi incidente che si dovesse verificare durante il predetto periodo.

San Giorgio di Mantova,

.....
firma

VISTO : SI CONCEDE / NON SI CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Massimo Pantiglioni

IL/LA DOCENTE, NEL GIORNO IN CUI USUFRUISCE DEL PERMESSO BREVE/FERIE, SARA' SOSTITUITO/A SECONDO LA SEGUENTE MODALITA':

ORA	CLASSE	DOCENTE	FIRMA
ORA	CLASSE	DOCENTE	FIRMA
ORA	CLASSE	DOCENTE	FIRMA
ORA	CLASSE	DOCENTE	FIRMA
ORA	CLASSE	DOCENTE	FIRMA
ORA	CLASSE	DOCENTE	FIRMA
ORA	CLASSE	DOCENTE	FIRMA
ORA	CLASSE	DOCENTE	FIRMA

RECUPERI

A) FERIE

IL RECUPERO DELLE ORE PRESTATE IN SOSTITUZIONE DEL/DELLA COLLEGA ASSENTE (**CREDITO**) AVVERRA' SECONDO LA SEGUENTE MODALITA':

GIORNO	ORA	CLASSE	DOCENTE	FIRMA
GIORNO	ORA	CLASSE	DOCENTE	FIRMA
GIORNO	ORA	CLASSE	DOCENTE	FIRMA
GIORNO	ORA	CLASSE	DOCENTE	FIRMA
GIORNO	ORA	CLASSE	DOCENTE	FIRMA
GIORNO	ORA	CLASSE	DOCENTE	FIRMA
GIORNO	ORA	CLASSE	DOCENTE	FIRMA
GIORNO	ORA	CLASSE	DOCENTE	FIRMA

_____ firma per accettazione del/della docente che richiede ferie

B) PERMESSO BREVE

IL RECUPERO DELLE ORE RELATIVO AL PERMESSO BREVE RICHIESTO(**DEBITO**) AVVERRA' SECONDO LA SEGUENTE MODALITA'

GIORNO	ORA	CLASSE	DOCENTE	FIRMA
GIORNO	ORA	CLASSE	DOCENTE	FIRMA
GIORNO	ORA	CLASSE	DOCENTE	FIRMA
GIORNO	ORA	CLASSE	DOCENTE	FIRMA
GIORNO	ORA	CLASSE	DOCENTE	FIRMA
GIORNO	ORA	CLASSE	DOCENTE	FIRMA -
GIORNO	ORA	CLASSE	DOCENTE	FIRMA -
GIORNO	ORA	CLASSE	DOCENTE	FIRMA -

IL FIDUCIARIO / IL COORDINATORE DEL TEAM

.....